

登 校 届

多古町立 学校長 様

____年 ____組 児童生徒氏名 _____

「(病 名) _____」のため、
出席停止でありましたが、下記のとおり出席停止期間を経過したため登校します。

記

1 出席停止に係る期日

発症日 令和 ____年 ____月 ____日

判明日 令和 ____年 ____月 ____日

2 出席停止終了日(裏面参照の上記入)

令和 ____年 ____月 ____日

3 受診医療機関

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____

<出席停止期間 一覽表>

疾患名	出席停止期間（以下の基準に基づき、主治医が判断）
新型コロナウイルス感染症	発症（無症状の場合は検体採取）した後 5 日を経過し、かつ、症状が軽快した後 1 日を経過するまで。 ※発症から 10 日を経過するまではマスクの着用を推奨
インフルエンザ	発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで
百日咳	特有の咳が消失するまで、または、5 日間の適正な抗菌薬療法が終了するまで
麻疹（はしか）	解熱した後 3 日を経過するまで
流行性耳下腺炎 （おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好となるまで
風しん（3 日ばしか）	発疹が消失するまで
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹が痂皮化する（かさぶたになる）まで
咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状消退した後 2 日を経過するまで
髄膜炎菌性髄膜炎	医師が感染のおそれがないと認めるまで
腸管出血性大腸菌感染症	医師が感染のおそれがないと認めるまで
流行性角結膜炎（はやり目）	医師が感染のおそれがないと認めるまで
感染性胃腸炎	嘔吐・下痢症状が軽快し、全身状態が回復するまで
マイコプラズマ感染症	解熱して咳が軽快し、医師が感染のおそれがないと認めるまで
溶連菌感染症	治療開始後 24 時間以上経過し、発熱・発疹等が回復するまで
伝染性紅斑（りんご病）	医師が感染のおそれがないと認め、全身状態がよければ登校は可能
手足口病	医師が感染のおそれがないと認め、全身状態がよければ登校は可能
ヘルパンギーナ	医師が感染のおそれがないと認め、全身状態がよければ登校は可能
ウイルス性肝炎（A 型）	肝機能が正常になり、全身状態が安定するまで
その他の感染症 （ ）	